

別記様式（第5条関係）（救護施設・食材料費分）

年 月 日

島根県知事 丸山 達也 様

（申請者） 郵便番号

住 所

氏 名

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 申請内訳

No.	施設区分	施設名	所在地	基準単価	定員数	申請額(円)
1	救護施設			10,500		
合計						

3 担当者

担当者職名・氏名
電話番号
メールアドレス

年 月 日

島根県知事 丸山 達也 様

(申請者) 郵便番号

住 所

氏 名

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・食材料費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 1,050,000 円

2 申請内訳

No.	施設区分	施設名	所在地	基準単価	定員数	申請額(円)
1	救護施設	○○園	松江市○○	10,500	100	1,050,000
合計						1,050,000

3 担当者

担当者職名・氏名
電話番号
メールアドレス